..................................................  
(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Dane mocodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | /…/ |
| Adres zamieszkania: | /…/ |
| Numer i seria dowodu osobistego/dokumentu: | /…/ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ja … /*imię i nazwisko mocodawcy*/ … niniejszym udzielam pełnomocnictwa … /*imię i nazwisko pełnomocnika*/…, zamieszkałemu/łej w …/*miejscowość*/…, przy ul. … */adres*/…, legitymującemu/cą się dokumentem …/numer i seria/… do  …*/cel udzielenia pełnomocnictwa/ …*  *…/zakres pełnomocnictwa/* … | | | | | |
| 1. Podstawa prawna | | | | | |
| Art. 32 ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego | | | | | |
| 1. Załączniki |  | |  |  |  |
|  | | Dokument potwierdzający *umocowanie* do reprezentowania mocodawcy  Dowód uiszczenia opłaty skarbowej | | | |
| 1. Podpis mocodawcy | | | | | |